

УДК 37.013.82: 376.2

ДОПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА ПОДРОСТКОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК УСЛОВИЕ ИХ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ И РЕСУРС ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ БЕДНОСТИ¹⁰

Шевцов А.Г.,
доктор педагогических наук, профессор,
Бажмин В.Б.

В связи с особенностями своей жизнедеятельности взрослые с инвалидностью попадают в группу риска лиц, которые потенциально могут иметь доходы ниже абсолютного уровня бедности, определенного для данной страны. Инвалидность и, как следствие, недостаточная профессиональная подготовка в этом случае рассматриваются как барьеры на пути к эффективному трудоустройству и получению соответствующего материального вознаграждения результатов своего труда. Однако системная подготовка к профессиональному обучению лиц с ограничениями жизнедеятельности в подростковом возрасте является сложной научно-методической и практической задачей.

Проблемы допрофессиональной подготовки исследовались в разных аспектах: историческом (С.Я.Батышев, А.В.Выхрущ, И.Т.Огородникова); философском (И.А.Зязюн, И.С.Кон, В.Г.Кремень, В.С.Лутай); теоретико-методологическом (И.Д.Бех, Н.Г.Ничкало, С.О.Сысоева, Я.В. Цехмистер); психологическом (Г.А.Балл, Н.А.Побирченко, В.В.Рыбалка, Б.А.Федоришин). Однако для наших целей необходимо рассмотреть эту проблему с точки зрения специальной андрагогики, ортопедагогике и реабилитологии, поскольку именно такой подход позволяет построить эффективные и индивидуально ориентированные технологии подготовки подростков с ограничениями жизнедеятельности к будущему профессиональному обучению и трудоустройству.

Таким образом, целью данного материала является исследование проблемы допрофессиональной подготовки подростков с инвалидностью, в частности с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата; формированию их готовности к будущей профессиональной подготовке и профессиональной реабилитации, успешному трудоустройству. При этом эффективная трудовая деятельность выступает как человеческий ресурс, направленный на преодоление потенциальной бедности как самого человека с инвалидностью, так и его семьи. Реализация этого ресурса также есть непременным условием его успешной социализации и социальной интеграции.

Рассмотренная в этой статье концепция применима к процессу воспитанию подростков как в институциональных условиях (школа, реабилитационный центр), так и в условиях семьи. То есть, допрофессиональная подготовка подростков с инвалидностью должна рассматриваться также как и семейный ресурс предупреждения потенциальной бедности.

В основе концепции этого исследования лежит тезис о том, что системное формирование готовности лиц со стойкими нарушениями здоровья к будущей профессиональной подготовке и трудовой деятельности в подростковом возрасте значительно повысит эффективность их профессиональной реабилитации в будущем. И, таким образом, вопрос допрофессиональной (предпрофессиональной) подготовки таких старшеклассников с нарушениями психофизического развития является самостоятельной коррекционно-педагогической проблемой, и заслуживает тщательного комплексного изучения и научного обоснования. Хотя принципы такой коррекционно-реабилитационной деятельности касаются всех нозологий, некоторые подходы мы проанализируем на конкретном примере детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА). Поскольку это одна из наиболее распространенных категорий учеников в системе инклюзивного среднего образования и системы учебно-реабилитационных заведений в Украине. Проблема эффективного трудоустройства именно этой категории молодых лиц является наиболее массовой. Такой взгляд на методологию вопроса даст нам возможность применить основные принципы новейшей научной отрасли специального образования – ортопедагогике к этой проблеме [1].

Конечной целью нашей работы является описание методологических основ разработки и последующей экспериментальной апробации методики допрофессиональной подготовки подростков с нарушениями функций

10 Исследование выполнено в рамках научного проекта "Human resources in poverty and disability: family perspective", оперируемого научным центром Российских и Евразийских исследований (UCRS) университета Уппсалы, при финансовой поддержке фонда Vetenskapsrådet (код гранта 2011-41249-90774-43), Швеция

ОДА к будущему профессиональному обучению и трудовой деятельности. В связи с этим в статье кратко изложены критерии и показатели допрофессиональной готовности, инструменты их диагностики и измерения. Для иллюстрации эмпирического использования указанной методологии и экспериментального влияния на уровень допрофессиональной подготовки подростка в работе также указаны способы и методики влияния на выявленные показатели готовности к будущей профессиональной подготовке и профессиональной реабилитации.

Получение профессии, трудовая деятельность, эффективное трудоустройство, достижение профессиональных и карьерных успехов лицом с инвалидностью рассматривается нами как единый непрерывный реабилитационный процесс, а допрофессиональная подготовка в этой плоскости может толковаться как «допрофессиональная реабилитация». Таким образом, на процесс допрофессиональной подготовки распространяются все закономерности и принципы, которые касаются общих основ комплексной реабилитации [2].

Однако начать рассмотрение этого вопроса необходимо с рассмотрения понятия «допрофессиональная подготовка», которое в плоскости коррекционно-реабилитационной работы с детьми с нарушениями психофизического развития может приобретать несколько другое содержание, чем это принято в общей педагогике.

Термин «допрофессиональная подготовка», или «предпрофессиональная подготовка» был заявлен и распространен в связи с рекомендациями ЮНЕСКО и Международной конференции труда (1965) по профессионально-техническому образованию и подготовке, согласно которым уровень трудового обучения в общеобразовательных школах определен как предпрофессиональный.

Предпрофессиональной подготовке в современной литературе уделяется много внимания. Однако это понятие, как собственно и процесс, который оно обозначает, иногда рассматриваются достаточно узко: 1) в понимании понятия «профильного обучения», или 2) через редукцию этого процесса к процедурам «профессиональной ориентации».

Что касается последнего, очевидно, что процесс профессиональной ориентации входит в комплексную систему допрофессиональной подготовки как ее составляющая часть и никак не может эту систему заменить полностью.

Так же мы не можем согласиться и с первым подходом, хотя профильное обучение есть, безусловно, необходимой и важной составляющей допрофессиональной подготовки. Однако мы не можем ограничиться им в допрофессиональной реабилитации молодого человека с инвалидностью. Ведь стандартное профильное обучение, специализированная предпрофессиональная подготовка подростков направлены на формирование свойств личности (преимущественно сферы знаний), необходимых для выбранной специальности или сферы деятельности.

Но подростку необходима также и универсальная допрофессиональная подготовка, то есть, формирование общих свойств психофизиологического и психологического (личностного) характера, которые способствуют правильному и своевременному профессиональному самоопределению, получению профессии, эффективному трудоустройству, достижению успеха и высоким результатам в последующей трудовой деятельности.

Особенно, это касается школьника с нарушениями психофизического развития. Ведь такой ребенок нуждается в специальном подходе в этом процессе с учетом структуры его дизонтогенеза, первичных и вторичных дефектов.

Не полностью удовлетворяют нашим целям также и ограничение допрофессиональной подготовки только мероприятиями по профессиональной ориентации, поскольку в последнюю входят не все инструменты коррекционно-реабилитационной диагностики и воздействий на подростка с инвалидностью, какие мы должны использовать в этой сфере.

Иногда, особенно в советской педагогической литературе, сущность понятия допрофессиональной подготовки также подменялась понятиями «трудовое обучение», «общетрудовая подготовка» и так далее. Что, на наш взгляд, является значительной примитивизацией этого педагогического явления.

В то же время в педагогических источниках есть и примеры широкого и обстоятельного толкования допрофессиональной подготовки. В частности, в Российской педагогической энциклопедии [3] отмечается, что допрофессиональная подготовка носит интегративный характер и осуществляется в процессе всех основных видов познавательной и творческой деятельности учеников. Такое толкование допрофессиональной подготовки приемлемо и логично ведет нас к системному пониманию допрофессиональной подготовки и изучению возрастной, нозологической специфики в реализации этого процесса, определения его особенностей в соответствии с психическим и физическим развитием, функциональными возможностями, спецификой здоровья, социального и психосоциального статуса детей и подростков.

Допрофессиональная подготовка в этой плоскости должна иметь многоаспектную направленность и начинаться намного раньше, чем в выпускных классах старшей школы. Она предусматривает «воспитание трудолюбия, формирование потребности в труде, развитие значимых для трудовой деятельности психофизиологических функций организма, профессионально важных качеств личности, общих (интеллектуальных, физических, творческих и др.) и некоторых специальных (математических, художественных и др.) способностей, формирование политехнического кругозора и начального уровня профессиональной компетентности, накопление социального опыта в коллективном труде, воспитание культуры труда, нового экономического мышления, укрепление здоровья» [там же, С. 285].

Специфика специального образования и коррекционно-развивающей работы с подростками, старшеклассниками, которые имеют нарушение психофизического развития, заключается в том, что, к сожалению, иногда мы можем наблюдать несформированность или искривленное развитие тех психофизических и личностных характеристик школьника. Эти свойства должны были бы своевременно сформироваться в более раннем возрасте (например, позитивный опыт бытового или коллективного труда, коммуникативные навыки в трудовой деятельности). Поэтому программа допрофессиональной подготовки подростков по необходимости может включать и компоненты, которые присущи такой же программе для детей более раннего возраста.

Структура профессиональной ориентации молодых людей с ограничениями жизнедеятельности нуждается в уточнении, поскольку практика показывает, что они имеют определенные затруднения в процессе профессионального самоопределения по причинам как объективного (в первую очередь обусловленных наличием заболевания и его последствий, которые ограничивают функциональные возможности человека), так и субъективного характера. Последние связаны, в первую очередь, с неадекватностью осознания последствий нарушения своего психофизического развития, заболевания и их влияния на реальные возможности профессионального выбора, с неправильностью самооценки возможных профессионально важных качеств, необходимых для выбранной трудовой деятельности. Соответственно, уже на начальном этапе профессиональной ориентации необходимо включение в программу допрофессиональной подготовки средств адекватной самооценки и объективной оценки педагогом-реабилитологом реальных психофизических возможностей выпускника школы.

Профессиональное самоопределение лиц с ограничениями жизнедеятельности в процессе их профориентации будет осуществляться эффективнее, если на разных ее этапах будут использоваться: профессиональные пробы, адаптированные в соответствии с нозологической дифференциацией; воспитание адекватных представлений о собственных возможностях и способностях подростка; формирование правильного профессионального выбора, который будет отвечать имеющимся возможностям человека. Профессиональные планы при этом должны будут характеризоваться большей стабильностью относительно выбранного профиля учебы и его сохранением при последующем трудоустройстве.

Следовательно, формирование таких специфических деятельностных компетенций, личностных и социальных качеств, психофизиологических свойств должно происходить в период, который предшествует не только началу момента трудоустройства и трудовой реабилитации на рабочем месте, но и процессу самого профессионального обучения.

Таким образом, своевременное формирование системной допрофессиональной готовности подростков с ограничениями жизнедеятельности во время их социальной реабилитации и обучения в школе (как специальной, так и интегрированной) безусловно, будет способствовать будущему процессу профессионального обучения. Очевидно, что процесс допрофессиональной подготовки в такой плоскости рассмотрения вопроса фактически является составляющей комплексного процесса социально-психологической и медико-педагогической реабилитации. Такие составляющие процесса комплексной реабилитации детей с инвалидностью должны отображать одну из важных сущностей работы системы центров социальной реабилитации.

Базируясь на личностно ориентированной пятифакторной модели комплексной реабилитации лиц с ограничениями жизнедеятельности [2], которая включает такие факторы или моды реабилитационного влияния, как: социальный, педагогический (андрагогический), психологический, медицинский факторы и технико-средовой аспект, сформулируем системные критерии формирования допрофессиональной готовности подростков с нарушениями функций ОДА в условиях учебно-реабилитационной работы. При этом соответственно будут также отмечены: показатели допрофессиональной готовности, инструменты диагностики и измерения показателя, способы и методики влияния на показатели.

1. Группа критериев допрофессиональной готовности, которые относятся к педагогическому фактору комплексной реабилитации:

1.1. Критерий: осведомленность в разных видах профессиональной и трудовой деятельности.

Показатель допрофессиональной готовности: профессиональная ориентированность.

Инструменты диагностики и измерения показателя: собеседование, анкета предварительного профессионального определения, тест «Вопросник для определения профессиональной готовности Л.Н. Кабардовой», «ориентационно-диагностическая анкета направленности интересов-2 (ОДАНИ-2)»

Способы и методики влияния на показатель: беседы, занятия, экскурсии, фильмы, презентации, предоставление детям информации для ознакомления их с современными видами профессиональной деятельности, информационно-консультативные встречи со специалистами центра занятости и департамента труда и социальной защиты населения, консультирования по основным предметам школьного курса, организация работы кружков разного профиля.

1.2. Критерий: универсальная компетентность и базовое образование по элементарным знаниям, умениям и навыкам, которые лежат в основе самых популярных современных профессий; опыт элементарной практической деятельности.

Показатель: оценка учебных достижений, творческие достижения в заведениях внешкольного образования (кружки, студии).

Инструменты диагностики: стандартные методы оценки ЗУН по базовым предметам школьного курса обучения, оценка творческих успехов.

Способы влияния: уроки, факультативные занятия, внеурочная работа, дистанционное обучение, информационно-консультативные встречи, внешкольное образование.

1.3. Критерий: трудолюбие и ответственность за выполнение порученного дела.

Показатель: желание и мотивация работать, наличие трудовых навыков.

Инструменты диагностики: тесты вида «Потребность в трудовых достижениях», наблюдение на уроках труда и других занятиях, анкетирование родителей.

Способы влияния: трудовое обучение, индивидуальные задания на уроках, внеурочная работа, беседы, работа с родителями, влияние на семейное воспитание.

1.4. Критерий: автономность, целенаправленность и социальная зрелость, необходимые для будущей профессиональной подготовки и трудовой деятельности.

Показатель допрофессиональной готовности: уровень социальной активности, самоопределения и ответственности; автономность-зависимость; целенаправленность, социальная зрелость.

Инструменты диагностики: анкета-тест «Вопросник автономность-зависимость».

Способы влияния: социальные тренинги, семейное воспитание, работа с родителями, использование влияния социальной среды, социальных институтов, помощь педагогов.

2. Группа критериев допрофессиональной готовности, которые относятся к психологическому фактору комплексной реабилитации:

2.1. Критерий: необходимая направленность личности, требуемая профессией, которой желает обучаться подросток.

Показатель: конкретная направленность личности на определенный тип профессии.

Инструменты диагностики: «Дифференциально-диагностический опросник (ДДО)» (Е.А.Климов).

Использование методики ДДО направлено на определение профессиональных интересов подростков в соответствии с классификациями типов профессий Е.А.Климова: «человек – природа», «человек – техника», «человек – человек», «человек – знаковая система», «человек – художественный образ».

Способы влияния: беседа, психологические тренинги и консультации, трудовые пробы, профессиональное ориентирование, методика «Матрица выбора профессии».

2.2. Критерий: Стремление достижения успеха и проявление лидерских качеств.

Показатель: сформированность потребности в достижении успеха и проявление лидерских качеств.

Инструменты диагностики: тесты Т. Элерса «Мотивация достижения успеха», «Мотивация избежания неудач» и тест «Риск – благородное дело».

Способы влияния: беседа, психологические тренинги относительно изменения «мотивации избежания неудач» на «мотивацию достижения успеха», психологические тренинги развития соответствующих лидерских, личностных качеств на занятиях в центре реабилитации, психологические консультации для формирования активной позиции в жизни, профессиональной деятельности и стремления к карьерному росту.

2.3. Критерий: личностная профессиональная перспектива и самоопределенность в профессиональной и трудовой деятельности.

Показатель: уровень самоанализа и планирования будущего профессионального саморазвития.

Инструменты диагностики: тест «Личностная профессиональная перспектива ЛПП» (Пряжников Н.С.)

Способы влияния: лекции, психолого-педагогические тренинги и упражнения на развитие подростка, методика развития «Мир профессий».

2.4. Критерий: мотивация к трудовой деятельности, выбору профессии, получения профессии, трудоустройства, эффективной трудовой деятельности.

Показатель: мотивация к выбору и получению профессии, трудоустройству, эффективной трудовой деятельности.

Инструменты диагностики: тест «Определение основных мотивов выбора профессии» (Е.М. Павлютенков).

Способы влияния: психологические тренинги, беседы, презентации, психолого-педагогические упражнения «Моя будущая самореализация», психологические консультации для формирования мотивации к трудовой деятельности.

3. Группа критериев допрофессиональной готовности, которые относятся к социальному фактору комплексной реабилитации:

3.1. Критерий: коммуникативные и организаторские личностные способности.

Показатель: коммуникация и организаторские черты.

Инструменты диагностики: тест «Диагностика коммуникативных и организаторских способностей (КОС-2)»

Способы влияния: ориентационная анкета Б.Басса, тренинг «Я учусь общению», беседы.

3.2. Критерий: адаптация к социальной и профессиональной среде, эффективная самопрезентация.

Показатель: адаптация личности подростка к изменениям в социально-профессиональной среде, эмоциональная стойкость, способность к эффективной самопрезентации.

Инструменты диагностики: тест Дж. Голланда, тест СДСО.

Способы и методики влияния: развитие самосознания адаптационных возможностей через анкету «Якорь карьеры» Е.Шейна, тестов Кеттелла и социально-педагогических упражнений для развития подростка, психолого-педагогические беседы и тренинги, которые готовят подростка своевременно обнаружить и преодолеть конфликтные ситуации, помочь подростку правильно адаптироваться к окружающей среде, тренировке эмоциональной стойкости и умения самопрезентации.

4. Группа критериев допрофессиональной готовности, которые относятся к медицинскому фактору комплексной реабилитации:

4.1. Критерий: общее состояние здоровья.

Показатель: готовность к соответствующему интенсивному режиму нагрузок, связанных с трудовой деятельностью.

Инструменты диагностики: стандартная медицинская диагностика (определение уровня показателя базируется на анализе характера заболевания и наблюдении врачей, рекомендаций специалистов медицины труда), изучение данных Индивидуальной программы реабилитации МСЭК.

Способы влияния: восстановительное лечение и физическая реабилитация.

4.2. Критерий: психическая и физическая выносливость, умственная работоспособность.

Показатель: умственная работоспособность, возможность подростка осуществлять психическую или физическую деятельность (выполнять действия) за относительно длительный промежуток времени.

Инструменты диагностики: результаты медико-диагностических обследований (в частности, психофизическая выносливость подростка определяется через временной промежуток выполнения заданных умственных и физических упражнений, заданий трудового характера).

Способы влияния: психологические и физические тренировки; физическая реабилитация, которая обеспечивает функциональное возобновление подростка с нарушениями функций ОДА, обнаруживает и развивает резервные и компенсаторные возможности его организма, психики.

5. Группа критериев допрофессиональной готовности, которые относятся к технико-средовому фактору комплексной реабилитации:

5.1. Критерий: физическая адаптация организма к окружающей архитектурной среде, помещениям будущего рабочего места.

Показатель: скомпенсированность и скорегированность нарушений физического развития (в частности, ОДА) специальными средствами технической реабилитации, восстановление функциональных возможностей организма техническими средствами реабилитации в плоскости избранной подростком профессии.

Инструменты: технико-средовой показатель измеряется для каждого подростка персонально. Опираясь на данные об инвалидизирующем заболевании подростка, реабилитологи, трудотерапевты определяют возможность и целесообразность использования подростком с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата технических средств реабилитации при выполнении трудовых действий.

Способы влияния: протезирование, ортезирование, обеспечение инвалидными колясками, палками, костылями и тому подобное; консультации врачей-ортопедов, протезистов, неврологов, тренировки с помощью

специалистов по вопросам использования технических средств реабилитации, апробация ТСР в конкретных условиях производственной среды.

Приведенная выше модель была апробирована в эксперименте одним из авторов этой статьи (Бажминым В.Б.) на таких исследовательских площадках, как: Государственный комплекс социальной реабилитации детей-инвалидов (г. Николаев), Николаевский городской центр социальной реабилитации детей-инвалидов, Знаменская специальная школа-интернат для детей с нарушениями ОДА, ООШ №39 г. Николаева.

Исследование осуществлялось в рамках деятельности групп профессиональной ориентации школ, Центра детской ортопедии и реабилитации в режиме стационарного пребывания детей и Центра социальной реабилитации детей-инвалидов в режиме дневного пребывания детей. В эксперименте приняло участие около 120 подростков с нарушениями функций ОДА. Результаты показали эффективность такого подхода по формированию допрофессиональной готовности подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Анализ полученных результатов по 13-ти критериям по 5-ти группам в соответствии с факторами реабилитационного влияния на подростка с нарушением функций опорно-двигательного аппарата дает нам возможность сделать вывод о том, что допрофессиональная подготовка подростка должна опираться на педагогическое, психологическое, социальное, медицинское и технико-средовое сопровождение в условиях комплексной социальной реабилитации. Применение приведенной выше схемы формирования допрофессиональной готовности подростков с нарушениями психофизического развития (в частности, с нарушениями функций ОДА) в рамках соответствующей коррекционно-реабилитационной работы позволит повысить эффективность социальной реабилитации и оптимизировать допрофессиональную подготовку, облегчить будущую профессиональную учебу, трудоустройство, карьерный рост и достижение профессиональных успехов молодого человека с инвалидностью.

Литература

1. Шевцов А.Г. Обґрунтування ортопедагогіки // Збірник наукових праць Кам'янець-Подільського національного університету ім. І.Огієнка / Вип. ІХХ. В двох частинах, частина 1. Серія: соціально-педагогічна. – Кам'янець-Подільський: Медобори, 2012. – 462 с.– С. 274 – 284.
2. Шевцов А.Г. Освітні основи реабілітології: [монографія] / А. Г. Шевцов. – К.: «МП Леся», 2009.-483с.
3. Российская педагогическая энциклопедия. В двух томах. Том II. - Москва: Большая Российская энциклопедия, 1993-1999. - 672 с.

References

1. Shevtsov A.G. Obgruntuvanya ortopedagogiki // Zbirnyk naukovykh prac Kamyanec-Podilskogo universitetu im. I. Ogiienka / Vyp. ІХХ. V dvoh chastynah, chastyna 1. Seriya: socialno-pedagogichna. – Kamyanec-Podilskiy: Medobory, 2012. – 462 s.– С. 274 – 284.
2. Shevtsov A.G. Osvitny osnovy reabilitologii: [monografiya] – K.: «MP Lesya», 2009.-483 s.
3. Rossiyskaya pedagogicheskaya enciklopediya. V dvuh tomah. TOM II. - Moskva: Bolshaya rossiyskaya enciklopediya, 1993-1999. - 672 s.

Шевцов А.Г., Бажмин В.Б. Допрофесіна підготовка підлітків з інвалідністю як умова їх успішної соціалізації та ресурс попередження потенційної бідності.

У статті викладені методологічні засади допрофесійної підготовки підлітків з порушеннями функцій опорно-рухового апарату в системі навчально-реабілітаційної роботи. В основі концепції дослідження лежить теза про те, що системне формування готовності осіб з стійкими порушеннями здоров'я до майбутньої професійної підготовки та трудової діяльності у підлітковому віці значно підвищить ефективність їх професійної реабілітації у майбутньому. У статті запропонована система критеріїв та показників допрофесійної готовності з точки зору ортопедагогіки. Ця система складається з 13 критеріїв за 5-ю групами відповідно до таких факторів комплексного реабілітаційного впливу, як педагогічний, психологічний, соціальний, медичний, техніко-середовищний.

Серед критеріїв: професійна орієнтація, компетентність і базова освіта за елементарними знаннями, уміннями та навиками, які лежать в основі самих популярних сучасних професій, досвід елементарної практичної діяльності, автономність, цілеспрямованість, відповідальність та соціальна зрілість, відповідна спрямованість особистості, прагнення досягнення успіху, особистісна професійна перспектива та самовизначеність, мотивація до трудової діяльності, комунікативні здібності, адаптованість до соціального та професійного середовища, ефективна само презентація, загальний стан здоров'я, психічна та фізична витривалість, розумова працездатність, фізична адаптованість організму зовнішнього архітектурного середовища.

Ключові слова: ортопедагогіка, підлітки з порушеннями функцій опорно-рухового апарату, допрофесійна підготовка, комплексна реабілітація.

Шевцов А.Г., Бажмин В.Б. Допрофессиональная подготовка пожростков с инвалидностью как условие их успешной социализации и ресурс предупреждения потенциальной бедности.

В статье изложены методологические основы допрофессиональной подготовки подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в системе учебно-реабилитационной работы. В основе концепции исследования лежит тезис о том, что системное формирование готовности лиц со стойкими нарушениями здоровья к будущей профессиональной подготовке и трудовой деятельности в подростковом возрасте значительно повысит эффективность их профессиональной реабилитации в будущем. В статье предложена система критериев и показателей допрофессиональной готовности с точки зрения ортопедагогика. Эта система представляет 13 критериев, составленных по 5-ти группам в соответствии с такими факторами комплексного реабилитационного влияния, как педагогический, психологический,

социальный, медицинский и технико-средовой.

Среди критериев: профессиональная ориентация, компетентность и базовое образование по элементарным знаниям, умениям и навыкам, которые лежат в основе самых популярных современных профессий, опыт элементарной практической деятельности, автономность, целенаправленность и социальная зрелость, трудолюбие и ответственность за выполнение порученного дела, необходимая направленность личности, стремление достижения успеха, личностная профессиональная перспектива и самоопределенность в профессиональной и трудовой деятельности, мотивация к трудовой деятельности, коммуникативные способности, адаптация к социальной и профессиональной среде, эффективная самопрезентация, общее состояние здоровья, психическая и физическая выносливость, умственная работоспособность, физическая адаптация организма к окружающей архитектурной среде.

Ключевые слова: ортопедагогика, подростки с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, допрофессиональная подготовка, комплексная реабилитация.

Shevtsov A.G., Bazhmin V.B. Preventional training of teenagers with disabilities as a condition of their successful socialization and resources to prevent potential poverty.

The article present methodological ortopedagogical approaches to the prevocational training of the teenagers with motor disabilities in the frame of the education-rehabilitation system. The basic concept study is the idea that the formation of systemic availability of persons with permanent disabilities for future training and employment in their teens significantly increase the efficiency of their vocational rehabilitation in the future. The paper proposes a system of criteria and indicators of pre-vocational readiness in terms ortopedagogic. This system consists of 13 criterias drawn up by 5-groups according by such factors of the comprehensive rehabilitation influence as pedagogical, psychological, social, medical and technical-environmental.

Among of the criteria: professional orientation, competence and basic education in elementary knowledge and skills that underpin today's most popular professions , experience in elementary practice, autonomy, purpose and social maturity, diligence and responsibility for performance of duties assigned, the necessary orientation of the individual, striving for success, personal professional perspective and self-determination in professional work, motivation to work, communication skills, adapting to the social and professional environment, effective self-presentation, general health, mental and physical stamina, mental performance , physical adaptation to surrounding built environment.

Keywords: ortopedagogic, teenagers with motor disabilities, prevocational training, comprehensive rehabilitation.

Статья подана в редакцию 30.03.2014

Статья принята в печать 31.03.2014